



ESPELHO DO REMESSA N° : 000388
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : CAMMARA MUNICIPAL GYN PENSÃO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Fornecedor				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3661	17/02/2022	3.000.000,00	PM GOIANIA CONTA CREDITO	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000423

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : CAMMARA MUNICIPAL GYN PENSÃO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Fornecedor				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3758	05/04/2022	7.000.000,00	PM GOIANIA CONTA CREDITO	



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2510 / 006 / 00000185-3

Conta destino: 2510 / 006 / 00000100-4

Nome destinatário: PM GOIANIA CONTA CREDITO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.500.000,00

Data de débito: 30/06/2022

Data/hora da operação: 30/06/2022 10:02:26

Código da operação: 015059224

Chave de segurança: UGY99V6PAZNWE3S0

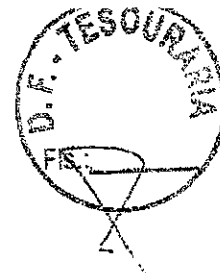
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AJô CAIXA: 0800 104 0 104



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	GOIANIA CAM MUNIC GOIANIA LM
Conta origem:	2510 006 00000185-3
Conta destino:	2510 006 00000100-4

Nome destinatário:	PM GOIANIA CONTA CREDITO
Valor:	R\$ 1.000.000,00
Identificação da operação:	DEVOLUCAO PREFEITURA

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 12:12:26

Código da operação:	032248446
Chave de segurança:	TPRRK113AMURLV26

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



ESPELHO DO REMESSA N° : 000504
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : CAMMARA MUNICIPAL GYN PENSÃO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Fornecedor
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

3963	18/08/2022	3.000.000,00	PM GOIANIA CONTA CREDITO	
------	------------	--------------	--------------------------	--



ESPELHO DO REMESSA N° : 000505

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : CAMMARA MUNICIPAL GYN PENSÃO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Fornecedor				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3964	18/08/2022	120.000,00	EM GOIANIA CONTA CREDITO	